

*Ik stuur u mijn onderstaande argumentatie omdat uw webpagina onderstaande tekst niet doorliet. Ik kreeg de feedback van uw webpagina dat mijn tekst niet meer dan 2500 karakters mocht inhouden. Deze tekst blijft daar ruim onder maar werd toch niet toegelaten.*

Ik ben, samen met mijn collega-psychotherapeuten, tegen dit wetsvoorstel. Ik zie dit voorstel niet als energieverpillende verdere bureaucratisering van geestelijke gezondheidszorg die onvoldoende doordacht op zijn gevolgen en zal leiden tot verslechtering van de zorg voor mijn patiënten.

Daarom vraag ik uw aandacht voor onderstaande argumenten.

Er bestaan op dit moment twee basisberoepen: de psychotherapeut en de GZ-psycholoog. Het een enorme verspilling van geld en mankracht dat een flink deel van psychotherapeuten (na een opleiding van 4 jaar) geëist wordt dat zij zich alsnog omscholen tot het andere basisberoep (een opleiding van maximaal 2 jaar), voordat zij opgeleid kunnen worden tot het nieuwe specialisme KP-PT. Dit wordt nog eens bekrachtigd door het EVC-traject voor K&J psychologen NIP, die zonder extra opleiding de registratie GZ-psycholoog ontvangen.

Wat betreft de bijscholing naar KP-PT: er is in Nederland een grote behoefte aan inhoudelijk opgeleide behandelaren die zich richten op de behandeling van patiënten (zie de huidige, lange, wachtlijsten). Het nieuwe wetsvoorstel verlegt de focus van deze behandelaren naar management en wetenschappelijk onderzoek.

Psychotherapeuten zijn opgeleid om hoog kwalitatieve en specialistische psychotherapeutische behandelingen te geven. Dat is het werk waartoe zij zich geroepen en aangetrokken voelen, en dit zal ook in de toekomst zo blijven. Ook hier geldt dat het een verspilling van kostbare tijd en geld is om alle psychotherapeuten uitgebreid bij te scholen op het gebied van onder andere management en wetenschappelijk onderzoek, om vervolgens hetzelfde werk te blijven doen. Het heeft geen toegevoegde waarde voor de klinische praktijk, en het is niet wat de GGZ nodig heeft. De huidige wachtlijsten zijn al veel te lang, en deze zullen alleen maar langer worden als psychotherapeuten zich en masse moeten gaan omscholen.

Het is in strijd met geldende wet- en (EU-)jurisprudentie om van een hoog gekwalificeerd beroepsbeoefenaar te eisen om een aanzienlijke extra opleidingsverplichting aan te gaan, louter en alleen om hetzelfde werk te mogen blijven doen, zonder dat objectief en voldoende is aangetoond dat de kwaliteit van het werk op dit moment onvoldoende of ondermaats is. Alle huidige psychotherapeuten zullen in de toekomst hetzelfde werk blijven doen. Er is nooit aangetoond dat de kwaliteit van hun werk onvoldoende is. Het tegendeel is waar: al in 2000 oordeelde de minister dat 'de psychotherapeut in feite werkt op "specialistisch" niveau'. Bovengenoemde blijkt ook uit het feit dat psychotherapeuten krachtens het Landelijk Kwaliteitsstatuut regiebehandelaar zijn in GB- en S-GGZ, en GZ-psychologen uitsluitend voor de GBGGZ.

De haalbaarheid van het op grote schaal omscholen van psychotherapeuten naar het nieuwe specialisme KP-PT, is niet getoetst. Er zijn veel minder KP-opleidingsplaatsen dan er psychotherapeuten zijn die omgeschoold moeten worden. Landelijk zijn er ruim 5000 psychotherapeuten, waarvan 1/3 geen GZ-registratie heeft. Ruim 1500 psychotherapeuten

wacht zodoende een grootschalig omscholingstraject. Het laten verdwijnen van het beroep psychotherapeut is niet recht- en doelmatig voor het te behalen doel: het vergemakkelijken en verbeteren van het vinden van passende zorg.

Het wetsvoorstel is onvoldoende doordacht op gevolgen en uitvoerbaarheid (met name zijn de voorzieningen en overgangsregelingen zijn niet duidelijk). Deze wetgeving staat niet op zichzelf en zou niet als zodanig ingevoerd moeten worden. Dit zou hand in hand moeten gaan met een visie en zicht op de mogelijke maatschappelijke gevolgen. Zonder deze visie waarvoor hierboven elementen worden aangevoerd kan het (wets)voorstel niet beoordeeld worden.